



# COMUNE DI BARRAFRANCA

Provincia di Enna

## DETERMINAZIONE DEL CAPO DEL III SETTORE

N. 027 / 236 DEL 31 / 03 / 2017

**OGGETTO : Impegno e liquidazione fatture alla Coop. Soc. "ALISEA" di Caltagirone  
– Ricovero dal mese di Maggio al mese di Giugno 2015 - Sig. Asaresi A.**

L'anno duemiladiciasette  
nell'ufficio del Caposettore.

addì <sup>ventuno</sup> 12 del mese di Marzo

**OGGETTO:** Impegno e liquidazione fatture alla Coop. Soc. "ALISEA" di Caltagirone – Ricovero dal mese di Maggio al mese di Giugno 2015 - Sig. Asaresi A.

## **IL CAPO DEL III SETTORE**

**Vista** la nota n. 97 del 06/02/2015 con cui il Centro di Salute Mentale di Piazza Armerina (ASP n. 4 di Enna) ritiene necessario proseguire il ricovero del sig. Asaresi A. nato a Enna il 01/02/1976 c/o la Coop. Soc. "ALISEA" di Caltagirone;

**Vista** e richiamata l'autorizzazione n. 206 del 24/02/2015 con cui l'A.S.P. n. 4 di Enna autorizza la compartecipazione alla retta di ricovero del disabile Asaresi A. c/o la Coop. Soc. "ALISEA." di Caltagirone dal 01/01/2015 al 31/12/2015;

**Considerato** che il ricovero della Sig. Asaresi Angelo, risulta essere, regolarmente attivato, c/o la Coop. Soc. "ALISEA" di Caltagirone dal 01/01/2015 a tuttoggi ;

**Che** l'impegno di spesa e la liquidazione formalizzati con il presente atto afferisce al periodo dal mese di Maggio al mese di Giugno 2015;

**Che** per la suddetta attività di ricovero dal mese di Maggio al mese di Giugno 2015, è necessaria una spesa complessiva di € 2.591,28, che con tale atto., si impegna al cap. 5005;

**Che** tale spesa ( € 2.591,28) è riconducibile alle fatture:

- n. 294 del 31/05/2015 ( € 1.295,64 mese di Maggio 2015);
- n. 367 del 30/06/2015 (€ 1.295,64 mese di Giugno 2015);

**Ritenuto**, ancora, di dovere formalizzare il presente provvedimento al fine di autorizzare i Servizi Finanziari ad emettere regolare mandato di pagamento in favore della Coop.Soc. "ALISEA " di Caltagirone;

**Che** , per l'entità dell'importo erogato, non sussiste, ai sensi di quanto disposto dall'art. 48 dl DPR n. 602/73 l'obbligo di operare accertamenti nei confronti della suddetta Coop. Soc. "ALISEA";

**Che**, ai fini della tracciabilità dei flussi finanziari, ai sensi di quanto normato dalla legge n.136/2000, i pagamenti in favore della Coop.Soc. "ALISEA" di Caltagirone, verranno disposti, in forma esclusiva, tramite bonifico bancario;

**Che** questo Ente con determina del commissario straordinario n. 3 del 19/01/2016, ha dichiarato il dissesto finanziario;

**Visto** l'art. 250 comma 1 del D.to l.vo n. 267/00;

**Visto** l'art. 2 della L. R. 23/98;

**Visti** gli artt. 107, 151 e 184 del D.to L.vo 267/2000;

**Vista** la L.R. n.30/2000;

**Visto** il Regolamento sull'Ordinamento Generale degli Uffici e Servizi, approvato con delibera di G.C. n. 71 del 06/04/2012;

## **DETERMINA**

Al fine di uniformarsi all'autorizzazione n. 206 del 24/02/2015 e la nota n. 97 del 06/02/2015 dell'ASP n. 4 di Enna :

1. Impegnare e liquidare, per il ricovero del disabile sig. Asaresi A. nato a Enna il 01/02/1976, dal mese di Maggio al mese di Giugno 2015, alla Coop. Soc. "ALISEA" di Caltagirone, al cap. 5005, la somma di complessivi € 2.591,28;
2. Dare atto che tale spesa ( € 2.591,28) è riconducibile alle fatture:
  - n. 294 del 31/05/2015 ( € 1.295,64 mese di Maggio 2015);
  - n. 367 del 30/06/2015 (€ 1.295,64 mese di Giugno 2015);
3. Dare atto che , per l'entità dell'importo erogato, non sussiste, ai sensi di quanto disposto dall'art. 48 dl DPR n. 602/73 l'obbligo di operare accertamenti nei confronti della suddetta Coop. Soc, "ALISEA";
4. Dare atto che, ai fini della tracciabilità dei flussi finanziari, ai sensi di quanto normato dalla legge n.136/2000, i pagamenti in favore della Coop. Soc. "ALISEA" di Caltagirone, verranno disposti, in forma esclusiva, tramite bonifico bancario;
5. Dare atto che la liquidazione è disposta nel rispetto dei divieti e degli obblighi previsti dall'art. 250 comma 1 del D.to l.vo n. 267/00;
6. Autorizzare i Servizi Finanziari ad emettere regolare mandato di pagamento, accreditando la somma di € 2.591,28, in favore della Coop. Soc. "ALISEA" di Caltagirone C/O Banco Di Credito Siciliano AG. n. 3 di Caltagirone , P.zza Risorgimento n. 4 – 95041 Caltagirone – IBAN IT78L0301983910000009203342

Il capo, primo vice e sottosegretario  
IL CAPO DEL SETTORE  
IL SOGGERGENTE AMMINISTRATIVO

Visando del F. con la del art. 151 del Decreto Legislativo n. 267/2000, il sottoscritto Capo del 1°  
Sottosegretario - Affari Finanziari appone il visto di regolarità contabile, ed attesta la copertura finanziaria.

Il Responsabile del Settore Finanziario  
F. /ro Dott.ssa. Giuseppina Crescimanna

Publicato all'Albo Pretorio on line di questo Comune in data \_\_\_\_\_ e per quindici giorni  
consecutivi.

Barrafranca,

**IL SEGRETARIO GENERALE**

Copia conforme all'originale ad uso amministrativo

Barrafranca, \_\_\_\_\_

**IL SEGRETARIO GENERALE**

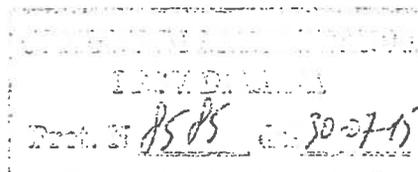
S. C. S. S. S. S.

## FATTURA ELETTRONICA

Versione 1

### Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: IT05167040871  
Progressivo di invio: 00154  
Formato Trasmissione: SDI11  
Codice Amministrazione destinataria: UFTWM2  
Telefono del trasmittente: 09331935155  
E-mail del trasmittente: info@pec.alisea.org



### Dati del cedente / prestatore

#### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT05167040871  
Codice fiscale: 05167040871  
Denominazione: ALISEA SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE Onlus  
Regime fiscale: RF01 (ordinario)

#### Dati della sede

Indirizzo: Via Balatazze 118/  
CAP: 95041  
Comune: Caltagirone  
Provincia: CT  
Nazione: IT

### Dati del cessionario / committente

#### Dati anagrafici

Codice Fiscale: 80003210863  
Denominazione: Barrafranca-Uff\_eFatturaPA

#### Dati della sede

Indirizzo: Piazza Regina Margherita, 13  
CAP: 94012  
Comune: Barrafranca  
Provincia: EN  
Nazione: IT

VISTO PER LA REGOLARITA' DELLA  
FORNITURA  
IL RESPONSABILE

## Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)  
Valuta importi: **EUR**  
Data documento: **2015-05-31** (31 Maggio 2015)  
Numero documento: **294**  
Importo totale documento: **1295.64**  
Causale: **Servizio di Assistenza In Casa Famiglia Ospite ASARES! ANGELO**

## Dati relativi al trasporto

## Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

*Nr. linea: 1*

### *Codifica articolo*

Tipo: **Codice fornitore**  
Valore: **RA**  
Descrizione bene/servizio: **RETTA G.A. MESE DI MAGGIO 2015**  
Quantità: **1.00**  
Unità di misura: **MESE**  
Valore unitario: **1295.64**  
Valore totale: **1295.64**  
IVA (%): **0.00**  
Natura operazione: **N4** (esente)

## Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **0.00**  
Natura operazioni: **N4** (esenti)  
Totale imponibile/importo: **1295.64**  
Totale imposta: **0.00**  
Esigibilità IVA: **I** (esigibilità immediata)  
Riferimento normativo: **D.p.r. 633/72**

## Dati relativi al pagamento

Condizioni di pagamento: **TP02** (pagamento completo)

### *Dettaglio pagamento*

Modalità: **MP05** (bonifico)  
Data scadenza pagamento: **2015-06-30** (30 Giugno 2015)  
Importo: **1295.64**  
Codice IBAN: **IT78L0301983910000009203342**

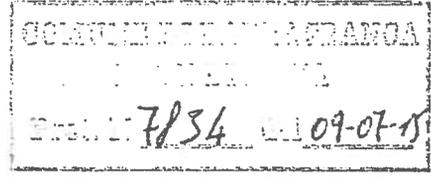
ASAREJ

# Fattura Elettronica

## FATTURA ELETTRONICA

### Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: IT05167040871  
 Progressione di invio: 00217  
 Formato Trasmissione: SDI:1  
 Codice Amministrazione destinataria: UF17A12  
 Telefono del trasmittente: 09331935158  
 E-mail del trasmittente: info@pec.alisea.org



### Dati del cedente / prestatore

#### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT05167040871  
 Codice fiscale: 03167040871  
 Denominazione: ALISEA SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE Onlus  
 Regime fiscale: RF01 (ordinario)

#### Dati della sede

Indirizzo: Via Balatazze 118/  
 CAP: 95041  
 Comune: Caitagirone  
 Provincia: CT  
 Nazione: IT

### Dati del cessionario / committente

#### Dati anagrafici

Codice Fiscale: ~~30003240863~~  
 Denominazione: Barrafranca-Uff\_eFaturaPA

#### Dati della sede

Indirizzo: Piazza Regina Margherita, 13  
 CAP: 94012  
 Comune: Barrafranca  
 Provincia: EN  
 Nazione: IT

Versione prodotta con software cliente S1. www.fatturapa.gov.it

**VISTO PER LA REGOLARITA' DELLA  
 FORNITURA**  
 IL RESPONSABILE

## Dati generali del documento

Titolo: RETTA MENSILE TARIFFA  
Cassa di Credito di Roma  
Caratteristiche: 1013-13-11 (30/07/2015)  
Numero di contratto: 397  
Importo dello documento: 1295,64  
Titolo: Contributo di Assistenza in Casa Famiglia Doppia ASARZSI ANGELO

## Dati relativi al pagamento

## Dati relativi alla natura di dettaglio della fornitura

in linea:

### Codice articolo

Tipo: Codice fornitore

Valore: RA

Descrizione bene/servizio: RETTA C.A. MESE DI GIUGNO 2015

Quantità: 1,00

Unità di misura: MESE

valore unitario: 1295,64

Valore totale: 1295,64

IVA (%): 0,00

Natura operazione: N4 (esente)

## Dati di dettaglio per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): 0,00

Natura operazione: N4 (esente)

Totale imponibile/importo: 1295,64

Totale imposte: 0,00

Esigibilità IVA: 1 (esigibilità immediata)

Riferimento normativo: D.p.r. 633/72

## Dati relativi al pagamento

Condizioni di pagamento: TP02 (pagamento completo)

### Dettaglio pagamento

Modalità: MP05 (bonifico)

Data scadenza pagamento: 2015-07-30 (30 Luglio 2015)

Importo: 1295,64

Codice IBAN: IT78010001983810000009203342